

## Lista osób popierających kandydata na ławnika

.....  
imię, (imiona) i nazwisko kandydata

Lp.	imię ( imiona), nazwisko	numer ewidencyjny PESEL	miejsce stałego zamieszkania	własnoręczny podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

**UWAGA:** Osobą uprawnioną do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika jest osoba, której nazwisko zostało umieszczone jako pierwsze na liście.

## Lista osób popierających kandydata na ławnika

.....  
imię, (imiona) i nazwisko kandydata

Lp.	imię ( imiona), nazwisko	numer ewidencyjny PESEL	miejsce stałego zamieszkania	własnoręczny podpis
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				